

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

1 - IDENTIFICAÇÃO										
01 - Razão Social <b>SODIPROM</b>			02-Número do CNPJ <b>59.168.955/0001-03</b>			03 - Período de Execução <b>01/08/2016 a 31/08/2016</b>			04-Exercício <b>2016</b>	
05 - Endereço <b>Rua Oriente Monti, 131 - Centro</b>						06-Município <b>Diadema</b>			07-UF <b>SP</b>	
2 - PAGAMENTOS EFETUADOS										
O signatário na qualidade de representante da entidade conveniada vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no período supra mencionado.										
8- Item	9 - Nome do Favorecido	10-CNPJ/CPF	11-Especificação das Despesas	12-Documentos			13 -Forma Pagamento			14 - Valor (R\$1,00)
				Tipo	Número	Data Emissão	Tipo	Número	Data Pagto.	
1	Adriano Luiz da Costa	320.125.818-03	Adiantamento de salário Agosto/16			19/08/2016	Cheque	850074	31/08/2016	992,00
2	Danieli de Castro	343.761.238-70	Adiantamento de salário Agosto/16			19/08/2016	Cheque	850074	31/08/2016	638,00
3	Leonardo Sabino Fernandes	320.125.818-03	Adiantamento de salário Agosto/16	Recibo	-	19/08/2016	Cheque	850074	31/08/2016	639,00
4	INSS	59.168.955/0001-03	Encargos Sociais	Guia	-	19/08/2016	Cheque	850074	31/08/2016	631,15
5	FGTS	59.168.955/0001-03	Encargos Sociais	Guia	-	06/09/2016	Cheque	850075	05/09/2016	566,63
6	DAM	-	ISS - Transporte	Guia	9106051	jul-16	Cheque	850074	31/08/2016	150,59
<b>15 - TOTAL</b>										<b>3.617,37</b>
3 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00)										
16- Valor Reprogramado mês (anterior)		17- Valor Recebido no mês		18 - Provisão (Aplicação Financeira) no mês (-)		19 - Reversão da A		20- Despesa Realizada no mês (-)		21- Saldo a devolver a PMD
14.248,11		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 3.617,37		10.630,74
4 - AUTENTICAÇÃO										
Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra-epigrafada, sob as penas da lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.										
Diadema, 09 de setembro de 2016			Waldir Aparecido Lixandrão							
Local e Data			Nome do(a) Dirigente				Assinatura do(a) Dirigente			



PRESTAÇÃO DE CONTAS

1 - IDENTIFICAÇÃO										
01 - Razão Social <b>SODIPROM</b>			02-Número do CNPJ <b>59.168.955/0001-03</b>			03 - Período de Execução <b>01/08/2016 a 31/08/2016</b>			04-Exercício <b>2016</b>	
05 - Endereço <b>Rua Oriente Monti, 131 - Centro</b>						06-Município <b>Diadema</b>			07-UF <b>SP</b>	
2 - PAGAMENTOS EFETUADOS										
O signatário na qualidade de representante da entidade conveniada vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no período supra mencionado.										
8- Item	9 - Nome do Favorecido	10-CNPJ/CPF	11-Especificação das Despesas	12-Documentos			13 -Forma Pagamento			14 - Valor (R\$1,00)
				Tipo	Número	Data Emissão	Tipo	Número	Data Pagto.	
1	D M Casa de Carnes LTDA ME	10.171.298/0001-56	Alimentação	NF	000.000.254	15/08/2016	Cheque	850068	26/08/2016	1.186,14
<b>15 - TOTAL</b>										<b>1.186,14</b>
3 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00)										
16- Valor Reprogramado mês (anterior) <b>R\$ 1.186,14</b>		17- Valor Recebido no mês (+) <b>R\$ 0,00</b>		18 - Provisão (Aplicação Financeira) no mês (-) <b>R\$ 0,00</b>		19 - Reversão da Aplicação <b>R\$ 0,00</b>		20- Despesa Realizada no mês (-) <b>R\$ 1.186,14</b>		21- Saldo a devolver a PMD <b>0,00</b>
4 - AUTENTICAÇÃO										
Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra-epigrafada, sob as penas da lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.										
<b>Diadema, 05 de Agosto de 2016</b> Local e Data			<b>Waldir Aparecido Lixandrão</b> Nome do(a) Dirigente				Assinatura do(a) Dirigente			

PRESTAÇÃO DE CONTAS

1 - IDENTIFICAÇÃO													
01 - Razão Social <b>SODIPROM</b>			02-Número do CNPJ <b>59.168.955/0001-03</b>			03 - Período de Execução <b>01/08/2016 a 31/08/2016</b>			04-Exercício <b>2016</b>				
05 - Endereço <b>Rua Oriente Monti, 131 - Centro</b>						06-Município <b>Diadema</b>			07-UF <b>SP</b>				
2 - PAGAMENTOS EFETUADOS													
O signatário na qualidade de representante da entidade conveniada vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no período supra mencionado.													
8- Item	9 - Nome do Favorecido	10-CNPJ/CPF	11-Especificação das Despesas	12-Documentos			13-Forma Pagamento			14 - Valor			
				Tipo	Número	Data Emissão	Tipo	Número	Data Pagto.	(R\$1.00)			
1	Adriano Luiz da Costa	320.125.818-03	Pagamento de salário Agosto/16	Recibo	-	02/09/2016	Cheque	850075	05/09/2016	1.261,00			
2	Danieli de Castro	343.761.238-70	Pagamento de salário Agosto/16	Recibo	-	02/09/2016	Cheque	850075	05/09/2016	815,00			
3	Leonardo Sabino Fernandes	340.718.768-83	Pagamento de salário Agosto/16	Recibo	-	02/09/2016	Cheque	850075	05/09/2016	815,00			
4	Mônica Viviane Silva Isidoro	331.928.418-50	Pagamento de salário Agosto/16	Recibo	-	02/09/2016	Cheque	850075	05/09/2016	1.295,00			
5	Luan Turismo	38.809.539/0001-69	Transporte	NF	111	25/08/2016	Cheque	850071	29/08/2016	7.416,00			
6	INSS - Luan Turismo	38.809.539/0001-69	Retenção Previdenciária	Guia	-	ago-16	Cheque	850073	31/08/2016	264,00			
7	Cecilia Tsuyaco Araki Silva-Eireli	02.357.205/0001-54	Alimentação	NF	000.152.973	02/08/2016	Cheque	850070	25/08/2016	121,40			
8	Cecilia Tsuyaco Araki Silva-Eireli	02.357.205/0001-54	Alimentação	NF	000.153.143	04/08/2016	Cheque	850070	25/08/2016	74,43			
9	Cecilia Tsuyaco Araki Silva-Eireli	02.357.205/0001-54	Alimentação	NF	000.153.376	08/08/2016	Cheque	850070	25/08/2016	211,10			
10	Cecilia Tsuyaco Araki Silva-Eireli	02.357.205/0001-54	Alimentação	NF	000.153.537	10/08/2016	Cheque	850070	25/08/2016	243,21			
11	Cecilia Tsuyaco Araki Silva-Eireli	02.357.205/0001-54	Alimentação	NF	000.153.764	13/08/2016	Cheque	850070	25/08/2016	95,69			
12	Cooperativa Central Aurora Ltda	83.310.441/0003-89	Alimentação	NF	6700686	15/08/2016	Cheque	850069	25/08/2016	1.067,83			
13	D M Casa de Carnes LTDA ME	10.171.298/0001-56	Alimentação	NF	000.000.254	15/08/2016	Cheque	850068	26/08/2016	1.512,01			
<b>15 - TOTAL</b>										<b>15.191,67</b>			
3 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00)													
16- Valor Reprogramado mês (anterior) <b>R\$ 2.541,07</b>		17- Valor Recebido no mês (+) <b>R\$ 20.250,00</b>		18 - Provisão (Aplicação Financeira) no mês (-) <b>R\$ 0,00</b>		19 - Reversão da Aplicação <b>R\$ 0,00</b>		20- Despesa Realizada no mês (-) <b>R\$ 15.191,67</b>		21- Saldo a devolver a PMD <b>7.599,40</b>			
4 - AUTENTICAÇÃO													
Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra-epigrafada, sob as penas da lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.													
<b>Diadema, 09 de setembro de 2016</b>				<b>Waldir Aparecido Lixandrão</b>									
Local e Data				Nome do(a) Dirigente				Assinatura do(a) Dirigente					



Rua Oriente Monti, 131 – Centro  
Diadema – SP – Cep: 09910-250  
Fone: (11) 4056-6618  
www.sodiprom.com.br

**CONCILIAÇÃO  
BANCÁRIA**  
SINTÉTICA

(1) Executor:  
SODIPROM

(2) Convênio n° 38060/2015

(3) Parcela n° 08

(4) Período de 01/08/2016 a  
31/08/2016

(5) Fonte do Recurso  
Secretaria de  
Assistência Social e  
Cidadania

(6) Agente Financeiro  
Banco do Brasil

(7) Agência  
6884-5

(8) Conta Bancária  
100137-X

Em R\$

(9) Item	(10) Histórico	(11) Valor em R\$	
=	(10.1) Saldo da conta-corrente, conforme extrato bancário em 31/08/2016	28.345,88	
- (menos)	(10.2) Saldo anterior, pendências da conciliação bancária anterior e outros.....	5.423,47	
+ (mais)	(10.3) Valores pagos indevidamente (saíram da conta-corrente) e não registrados na planilhas de prestação de contas.....	-	
+ (mais)	(10.4) Despesas bancárias (não autorizadas pelo Termo de Convênio).....	60,36	
- (menos)	(10.5) Créditos (Depósitos, por exemplo) efetuados na conta-corrente para cobrir despesas não autorizadas pelo Termo de Convênio.....	-	
- (menos)	(10.6) Cheques emitidos e não compensados no período da prestação de contas..	4.752,63	
=	(10.7) Saldo do Demonstrativo da Prestação de contas .....	R\$ 18.230,14	R\$ 18.230,14

(12) Local e Data  
Diadema, 09/09/2016

(13) Responsável pela Elaboração

Mônica Viviane Silva Isidoro  
Técnico de referencia

(14) Executor

Waldir Aparecido Lixandrão  
Gerente Geral



Rua Oriente Monti, 131 – Centro  
Diadema – SP – Cep: 09910-250  
Fone: (11) 4056-6618  
www.sodiprom.com.br

**CONCILIAÇÃO  
BANCÁRIA**

PENDÊNCIA

**15. Relacionar os documentos cujos valores compõem a Conciliação Bancária**

(10.2) Saldo anterior, pendências da conciliação bancária anterior e outros

Documento nº / Descrição	Data	Valor
Extrato bancário	31/08/2016	5.423,47
Total.....		<b>R\$ 5.423,47</b>

(10.3) Valores pagos indevidamente (saíram da contacorrente) e não registrados na planilhas de prestação de contas

Documento nº	Data	Favorecido	Valor	
Total.....				<b>R\$ 0,00</b>

(10.4) Despesas bancárias (não autorizadas pelo Termo de Convênio)

Documento nº	Data	Favorecido	Valor
892.181.100.861.354	05/08/2016	Tarifa Pacote de Serviços	47,25
822.240.700.111.516	11/08/2016	Tarifa Adic.Cheque Compe	7,41
802.421.200.554.805	29/08/2016	Tar. Processamento Cheque	2,85
852.441.200.600.389	31/08/2016	Tar. Processamento Cheque	2,85
Total.....			<b>R\$ 60,36</b>

(10.5) Créditos (Depósitos, por exemplo) efetuados na contacorrente para cobrir despesas não autorizadas pelo Termo de convênio

Documento nº	Data	Favorecido	Valor
-	-	-	-
Total.....			<b>R\$ 0,00</b>

(10.6) Cheques emitidos e não compensados no período da prestação de contas

Documento nº	Data	Favorecido	Valor
850075	02/09/2016	Adriano Luiz da Costa	R\$ 1.261,00
850075	02/09/2016	Danieli de Castro	R\$ 815,00
850075	02/09/2016	Leonardo Sabino Fernandes	R\$ 815,00
850075	02/09/2016	Mônica Viviane Silva Isidoro	R\$ 1.295,00
850075	06/09/2016	FGTS	R\$ 566,63
Total.....			<b>R\$ 4.752,63</b>



Rua Oriente Monti, 131 – Centro  
Diadema – SP – Cep: 09910-250  
Fone: (11) 4056-6618  
www.sodiprom.com.br

**BALANCETE DA  
RECEITA E  
DESPESA**

**BALANCETE DA RECEITA E DESPESA**

PARCELA 08/12

Executor: SODIPROM

Nº do Convênio:  
38060/2015

Período 01/08/2016 a  
31/08/016

RECEITA		DESPESA	
Valores Recebidos Inclusive os Rendimentos		Despesas Realizadas conforme relação de pagamento	
<b>Recursos Financeiros</b>		<b>Pagamentos realizados</b>	
. Transferidos pelo Concedente (no Mês)	R\$ 20.250,00	. Com Recursos do Concedente	R\$ 15.242,55
. Transferidos pelo Concedente (Reprogramado Mês Anterior)	R\$ 17.975,32	. Com Recursos Próprios (despesas indevidas) 10.3	R\$ 0,00
. Recursos Próprios (10.2)	R\$ 5.423,47	. Com Recursos Próprios (despesas bancárias) 10.4	R\$ 60,36
. Recursos Próprios Creditados (10.5)	R\$ 0,00		
<b>Total dos Recursos Financeiros (R\$)</b>	<b>R\$ 43.648,79</b>	<b>Total dos Pagamentos</b>	<b>R\$ 15.302,91</b>
<b>Provisão (Aplicação Financeira)</b>		<b>Provisão (Aplicação Financeira)</b>	
- Reversão da Aplicação Financeira	R\$ 0,00	- Aplicação Financeira	R\$ 0,00
		<b>Saldo Conta-Corrente em 31/07/2016</b>	<b>R\$ 28.345,88</b>
<b>Total =</b>	<b>R\$ 43.648,79</b>	<b>Total =</b>	<b>R\$ 43.648,79</b>

<b>Compõem o saldo da conta-corrente em 31/08/2016</b>		<b>R\$ 28.345,88</b>
. Cheques a compensar.....		<b>R\$ 4.752,63</b>
. Valor de Recursos Próprios/Conta Convênio.....		<b>R\$ 5.363,11</b>
. Saldo Prestação de Contas (Municipal/Estadual/Federal).....		<b>R\$ 18.230,14</b>

Unidade Executora - Assinatura

Responsável pela Execução - Assinatura

\_\_\_\_\_  
Waldir Aparecido Lixandrão  
Gerente Geral

\_\_\_\_\_  
Mônica Viviane Silva Isidoro  
Técnico de referência

TIMBRE DA ENTIDADE

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA**  
**SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL E CIDADANIA**

**DEMONSTRATIVO**  
**DE**  
**RENDIMENTOS**

APLICAÇÃO  
FINANCEIRA

<b>1. Entidade Convenente</b>	<b>2. Convênio n°</b>	<b>3. Período de</b>
		a

<b>DADOS BANCÁRIOS</b>	
<b>4. Banco:</b>	<b>5. Agência:</b>
<b>6. Conta Corrente n°:</b>	<b>7. Tipo de Aplicação:</b>

<b>MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA (Em R\$ 1,00)</b>				
<b>8. DATA</b>	<b>9. APLICAÇÃO (A)</b>	<b>10. RESGATE (B)</b>	<b>11. RENDIMENTO (C)</b>	<b>12. SALDO (D)</b>
	13. Transporte do período anterior.....			-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
<b>14. TOTAIS</b>	-	-	-	-
	15. A transportar para o período seguinte.....			-

<b>16. Entidade Conveniada</b>	<b>17. Responsável pela Execução</b>
16. Unidade Executora - Assinatura	17. Responsável pela Execução - Assinatura

Assinatura / Nome / Cargo

Assinatura / Nome / Cargo